CÂMARA MUNICIPAL DE LEÓPOLIS

Rua Pedro Domingues de Souza, 374 - CEP 86.330-000 - Fone (43) 3627-1023

E-mail: cmleopolis@ibest.com.br

ANEXO III – CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2010

CÓDIGO _____

(Para uso da Comissão Especial de Concurso)

FORMULÁRIO DE RECURSO

SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora.

Como candidato (a) ao cargo de _____, solicito revisão:

☐ Inscrição indeferida ☐ Gabaritos ☐ Prova Escrita Objetiva ☐ Resultado Final

Nome: _____
_____

Nº RG: _____ Nº de inscrição: _____

JUSTIFICATIVA DO (A) CANDIDATO (A)
(Se necessário, use o verso)

_____, _____ de _____2010.

_____
Assinatura do (a) Candidato (a)